

ACCU-CHEK RENDELÉSI ŰRLAP (másolható!)

Kérjük, hogy olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsé ki, a megfelelő helyeken tegyen X-et a négyzetekbe!

Roche szaktanácsadó neve: _____

Pumpahasználó neve: _____

18 éven aluliak esetén a szülő neve: _____

Pumpahasználó, vagy a szülő telefonszáma: _____

A vényeken felírt termékek:

Szállítandó (szerelék, patron, egyéb kiegészítők)

Személyesen átvett eszközök (inzulinpumpa, vagy már kiszolgált termék)

SZÁLLÍTÁSI DÁTUM: _____

(a vények beérkezésétől számított 3-5 munkanap)

A térítési díj fizetésének módja:

A teljes összeget futárcégnek fizetem készpénzzel bankkártyával

A vényeken NEM szereplő termékeket (kiegészítőket) készpénzben fizetem a futárcégnek.

Egészségpénztári elszámolást veszek igénybe (pl.: Medicina, Patika, Prémium, OTP stb.)

pumpára szerelékre (kiegészítőkre nem lehet) mindkettőre

Az Egészségpénztártól igénylem vissza az összeget, a számla alapján.

Az Egészségpénztár utalja az összeget a Szolgáltató (ReplantMed Kft.) felé.

Ehhez az egészségpénztári számlámon elegendő összeg van, valamint

mellékelem a Zárolási kérelmet (külön nyomtatvány). Enélkül nincs lehetőség EP számláról fizetni!

Egészségpénztár neve: _____

Címe: _____

Pénztártag neve: _____

Szolgáltatásra jogosult neve: _____

Tagsági azonosító: _____

Kártyaszám: _____

Szállítási cím (amennyiben eltér a vényeken megadott címtől):

Irányítószám, helység: _____

Utca, házszám (kaputelefon): _____

Kontaktszemély, telefonszám: _____

KÉRJÜK, FIGYELMESEN TÖLTSE KI AZ ALÁBBI TÁBLÁZATOT!

Az inzulinpumpa tartozékokat a hátoldalon találja a MEGRENDELÉSHEZ:

Megnevezés (szerelék típusa)	Szerelék	mérete	Szerelék	mennyisége*	<i>Ezt a két oszlopot a ReplantMed Kft. töltsé ki, ide ne írjon!</i>	
	tű mm	tű/vezeték mm/cm	tű	tű/vezeték 10db/doboz		
Accu-Chek FlexLink						
Accu-Chek TenderLink						
Accu-Chek Rapid-D Link**						
Accu-Chek Spirit 3,15 ml patronrendszer	X	X	X		X	05206073001

A kézbesítéshez személyes adataim a futárcégnek átadhatók: igen nem

Dátum: _____

Aláírás: _____

Visszaküldési cím AJÁNLOTT, ELSŐBBSÉGI levélben:

ReplantMed Kft., Kelemen Katalin részére, 1119 Budapest, Nándorfejérvári út 35.

A vényeket az alján, elején 2x és a hátoldalán is 2x kell aláírnia!

Ezt a rendelési űrlapot minden rendelés esetén kötelező kitölteni és a vények mellé csatolni.

Kérjük, hogy a 3 helyen aláírt házhozzállítási kérelmet/átvételi jegyzőkönyvet szintén csatolja a vények mellé!

*Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a vényen szereplő infúziós szerelék mennyisége 20db/doboz, ami a rendelési űrlapon 10db/doboz. Ez a 6 havi szerelék mennyiség megrendelésekor *fel nőttek* esetében 6x10db, *gyermekek* esetében 10x10db. **KIVÉVE: Accu-Chek Rapid-D Link CSAK TŰ infúziós szerelék, ez a vényen és a rendelési űrlapon is 20db/doboz. Ez a 6 havi szerelék mennyiség megrendelésekor *fel nőttek* esetében 3x20db, *gyermekek* esetében 5x20db. Kérjük, az infúziós szerelék megrendelésénél vegye ezt figyelembe!

Katalógusszám	Accu-Chek termékek megnevezése	Fogyasztói ár (bruttó Ft)	Rendelés megadása (db)
05337330001	Szerviz készlet elem nélkül Accu-Chek Combo inzulinpumpához	4 200	
05337321001	Szerviz készlet 4 db elemmel Accu-Chek Combo inzulinpumpához	6 200	
04530039001	LinkAssist belövő készülék Accu-Chek FlexLink infúziós szerelékhez	14000	
04652371001	Elasztikus tépőzárás öv hasra/fehér	3 700	
04652380001	Elasztikus tépőzárás öv hasra/fekete	3 700	
04652401001	Elasztikus csatos sport öv derékra/fekete-fehér	5 500	
05942071001	Műanyag tartó 360 fokban elforgatható csiptetővel/átlátszó	7 500	
05835283001	Pamut védőtok combra/fekete méret: L	3 500	
05835291001	Pamut védőtok combra/fehér méret: L	3 500	
05835305001	Pamut védőtok combra/fekete méret: M	3 500	
05835313001	Pamut védőtok combra/fehér méret: M	3 500	
05835330001	Pamut védőtok combra/fekete méret: S	3 500	
05835348001	Pamut védőtok combra/fehér méret: S	3 500	
06364535001	Lycra védőtok melltartóra/fekete	2 700	
06364543001	Lycra védőtok melltartóra/fehér	2 700	
04545362001	Neoprén védőtok övre/fekete	5 200	
04545389001	Neoprén védőtok övre/kék	5 200	
05061997001	Neoprén védőtok övre/fehér	5 200	
04545397001	Alcantara védőtok nyakba/fekete	5 800	
04545419001	Alcantara védőtok nyakba/kék	5 800	
04545435001	Bőr fedőlapos védőtok csiptetővel/fekete	9 900	
04545443001	Poliuretán kemény védőtok csiptetővel/fekete	5 600	
04545478001	Nylon védőtok csiptetővel/fekete	4 700	
05353777001	Szilikon védőtok/fekete	2 500	
05353980001	Szilikon védőtok/pink	2 500	
05353963001	Szilikon védőtok/türkiz	2 500	
05942012001	Szilikon védőtokhoz való csiptető/fehér	7 000	
05942039001	Szilikon védőtokhoz való csiptető/antracit	7 000	
05218705001	Fényes anyagú védőtok/pink	3 800	
05218683001	Farmer védőtok/kék	3 800	
05218691001	Textil kutyás védőtok/kék	3 800	
05969921001	Nylon védőtok Accu-Chek Combo távirányítóhoz/fekete	2 000	
08151458001	Varta Lithium AA lítium elem inzulinpumpához 4db/csomag	2 690	
08151440001	Varta Lithium AAA lítium elem távirányítóhoz 4db/csomag	2 690	
08151474001	Varta Max Tech AA alkáli elem inzulinpumpához 4db/csomag	860	
08151466001	Varta Max Tech AAA alkáli elem távirányítóhoz 4db/csomag	860	
08151423001	Varta CR2032 lítium gombelem vércukormérőhöz 1db/csomag	400	
07135076045	Accu-Chek Active vércukormérő készlet (készülék, tok, ujjbegyszűrő, 10 db lándzsa, 10 db tesztcsík)	6 990	
07124112220	Accu-Chek Active 50x tesztcsík	2 900	
06987796045	Accu-Chek Performa vércukormérő készlet (készülék, tok, ujjbegyszűrő, 10 db lándzsa, 10 db tesztcsík)	7 990	
06454011045	Accu-Chek Performa 50x tesztcsík TB támogatás nélkül TB támogatással	2 705 541	
04684125190	Accu-Chek Smart Pix adatleolvasó eszköz	10478	
04418506001	Accu-Chek Softclix ujjbegyszűrő készlet (ujjbegyszűrő, 25db lándzsa)	4 366	
04418522001	Accu-Chek Softclix 25x lándzsa	960	
04466 284001	Accu-Chek Multiclax 24x lándzsatár	1 090	

Dátum: _____

Aláírás: _____